



CONSEIL ACADEMIQUE – SECTEUR LLASHS – COLLEGE DES DOCTORANT.E.S
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES

Je soussignée(e) : M. Mme : NOM : *

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL : *

PRENOM : *

Date de naissance : *

TELEPHONE : COURRIEL (adresse institutionnelle impérativement) : *

COMPOSANTE FREQUENTEE : *

DISCIPLINE : *

NIVEAU D'ETUDES : *

FORMATION SUIVIE : *

ou

DIPLÔME PREPARE : *

**Mentions obligatoires*

**Demande mon inscription sur les listes électorales du Conseil académique, secteur
disciplinaire LLASHS, au sein du collège des doctorant.e.s.**

Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :
Par mail (scannée après signature) à: delphine.guevel@univ-cotedazur.fr et nassima.kireche@univ-cotedazur.fr

**La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au vendredi 16 octobre 2020 à 17 H, délai de
rigueur**